

SOLICITUD DE ANÁLISIS SENSORIAL DE CATACIÓN

Página 1 de 2

Fecha: ____/____/____ Identificación del registro (orden de trabajo): _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Nombre del propietario: _____

Nombre de la unidad productiva: _____

Número de registro en Anacafé: _____

Unidad productiva

Afiliado

Lugar de entrega de muestras: ☐ Oficinas Centrales ☐ Oficinas Regionales

Parámetros realizados por subcontratación: _____

INSTRUCCIONES: a continuación, encontrará los análisis que se realizan en el Laboratorio de Catación. En la columna "Referencia" anote el nombre que identifique las muestras, marque y seleccione la forma de presentación de estas y marque con una "X" el análisis que desea para cada una de ellas.

* Para el análisis técnico de café oro se omitirá el valor del rendimiento.

* Para el análisis de café tostado en grano se omitirá el análisis de granulometría.

* Para el análisis de café tostado y molido se omitirá el análisis físico tostado/grano.

Orden	Identificación de la muestra (OIC / Type / Quantitty of Bags)	Clase					Análisis										
		Pergamino	Oro	Semilavado (honey)	Natural	Tostado - molido	Técnico	Perfil de taza Arábico SCA	Perfil de taza Robusta	Tostado molido	Suntory	Actividad de Agua	Preparación de muestra americana	Preparación de muestra europea	Preparación de muestras especial	Tueste de muestras	Trillado de muestra
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Variedad:

Observaciones:

SOLICITUD DE ANÁLISIS SENSORIAL DE CATACIÓN

Página 2 de 2

Nombre de la persona que entrega la muestra: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre o razón social: _____

NIT: _____ Dirección: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE ANACAFÉ

Firma de revisión de datos del cliente e ingreso de muestras al sistema: _____

Firma de recepción de muestras en Laboratorio de Catación: _____

Fecha de recepción Catación: _____

Firma de entrega de resultados: _____

Fecha de entrega de resultados: _____